IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n° 001294 *del* 19 SET 2025

OGGETTO: "*PN Equità nella Salute 2021-2027*" - *Area* "*Contrastare la povertà sanitaria*" Presa d'atto sottoscrizione del Protocollo d'Intesa con il Comune di Palermo per la partecipazione e l'attuazione del Programma PNES

STRUTTURA PROPONENTE DIREZIONE GENERALE	DIPARTIMENTO RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE, PATRIMONIALE, PROVVEDITORATO E TECNICO
Proposta n. 16 del 18/09/2025	ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio _____
Quadro Economico Patrimoniale – Bilancio N° Conto Economico: _____	N° Conto Economico _____
Ordine n° _____ del _____	N° Conto Patrimoniale _____
Tetto di spesa/Budget assegnato _____	Importo € _____
Budget utilizzato/impegnato _____	Budget pluriennale _____
Disponibilità residua budget [X] Non comporta ordine di spesa	Anno _____ Euro _____
Il Referente Amministrativo del PNES *Dott.ssa Silvana Gugliotta* Silvana Gugliotta	Anno _____ Euro _____
Il Responsabile dell'Attuazione del Piano PNES *Dott.ssa Laura Calcara* Laura Calcara	Il Direttore della UOC Bilancio e Programmazione *Dr. Giovanni Taverna* _____

L'anno duemilaventicinque, il giorno DICIASSETTE del mese di SETTEMBRE, nei locali della Sede Legale di Via Giacomo Cusmano n.24 – Palermo, il Direttore Sanitario dell'ASP di Palermo Dott. Antonino Levita, sostituto del Direttore Generale dell'Asp di Palermo ai sensi dell'art. 3, co. 6, D. Lgs.502/92, assistito dalla SIG.RA ROSARIA LICATA quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Responsabile dell'Attuazione del Piano PNES Dott.ssa Laura Calcara e il Referente Amministrativo del Piano PNES Dott.ssa Silvana Gugliotta

PREMESSO CHE:

- Il Regolamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 Giugno 2021, reca le disposizioni comuni applicabili al Fondo Europeo di sviluppo regionale, al Fondo sociale Europeo Plus, al Fondo di Coesione, al Fondo per una transizione giusta, al Fondo Europeo per gli affari marittimi, la pesca e l'acquacoltura ed, altresì, le regole finanziarie applicabili a tali fondi e al Fondo Asilo, migrazione e integrazione, al Fondo Sicurezza interna e allo Strumento di sostegno finanziario per la gestione delle frontiere e la politica dei visti;

- la Decisione di esecuzione della Commissione C (2022) 4787 finale del 15 luglio 2022 approva l'Accordo di Partenariato con la Repubblica Italiana (CCI 2021IT16FFPA001), relativo al ciclo di programmazione 2021-2027;

- la Decisione di esecuzione della Commissione Europea (C 8051/2022) 8051 del 4 novembre 2022 approva il programma "*PN Equità nella Salute 2021-2027*" previsto nel suddetto Accordo di Partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021-2027, per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus, nell'ambito dell'obiettivo "*Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita*" avente come Autorità di Gestione il Ministero della Salute (CCI 2021IT05FFPR002);

- il PN Equità nella Salute interviene nelle sette Regioni meno sviluppate dell'Italia e, precisamente, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna, per rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari e renderne più equo l'accesso anche per le quote di popolazione che risentono maggiormente delle barriere di accesso al sistema;

- nel contesto socio-economico delle sette Regioni alle quali il Programma si rivolge, emergono alcune aree di bisogni sanitari, sostenute da dati di evidenza e condivise con il Partenariato di programma, che necessitano di specifiche politiche di riequilibrio volte a migliorare la capacità dei servizi sanitari e l'accesso agli stessi della popolazione con vulnerabilità socio-economica, con riguardo ad ambiti che, seppure strategici, non sono, attualmente, oggetto di investimento da parte di altri programmi comunitari, nazionali o regionali;

- in tal senso, alla luce delle disuguaglianze riscontrate, il Programma individua quattro aree di intervento per le quali è più urgente intervenire ed è necessaria un'iniziativa nazionale:

  1) *Contrastare la povertà sanitaria;*

  2) Maggiore copertura degli screening oncologici;

  3) Il genere al centro della cura;

  4) Prendersi cura della salute mentale;

- Per l'area sub 1) *Contrastare la povertà sanitaria* il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) e soggetto beneficiario delle operazioni a titolarità e le Aziende Sanitarie delle 7 Regioni MS quali soggetti beneficiari degli interventi a regia;

- le restanti aree sono gestite dall'Assessorato regionale della Salute;

- **i requisiti socio-economici per l'accesso ai servizi sono i seguenti:**

Condizioni dei destinatari	Documentazione comprovante
Basso reddito iscritto al SSN	ISEE inferiore 10.000 euro
Basso reddito cittadino non comunitario, non iscritto al SSN	STP Straniero Temporaneamente Presente
Basso reddito cittadino comunitario non iscritto al SSN	ENI (Europeo non iscritto)
Titolare di esenzioni per reddito, tenendo conto anche delle esenzioni previste a livello regionale	Esenzione per reddito
Indigenti tracciati nelle anagrafiche dei Comuni	Dichiarazioni dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza
Indigenti non tracciati dalle Anagrafi dei Comuni	Dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS), selezionato e individuato dall'ASP per la co-progettazione degli interventi sul territorio e la funzione di orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio
Persona in vulnerabilità socio economica in contest deprivato	La documentazione relativa alla condizione personale non è richiesta. La documentazione è riferita all'intervento e al contesto in cui è svolto e sarà prodotta dall'ASP

- nell'ambito dell'area "*Contrastare la povertà sanitaria*", le azioni sono quelle di seguito elencate:

  a) Presa in carico sanitaria e socio-sanitaria dei bisogni di salute delle persone in vulnerabilità socio economica (FSE+);

  b) rafforzamento dei servizi sanitari e socio sanitari oggetto dell'intervento (FSE+);

  c) rafforzamento del partenariato di Programma (FSE+);

  d) rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli (FESR);

  e) aumento dell'utilizzo dei servizi sanitari e socio sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute (FESR);

RICHIAMATE:

- la deliberazione di INMP n. 61 del 04/03/2024 che ha approvato lo schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra l'INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area "*Contrastare la povertà sanitaria*", corredata di: i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; ii) Piano di interventi articolato in schede progetto; iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- la deliberazione del Commissario Straordinario ASP PA n. 716 del 04/06/2024 di presa d'atto della convenzione e i relativi allegati sottoscritta tra l'INMP, in qualità di organo intermedio e l'ASP di Palermo, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle azioni dell'area "*Contrastare la povertà sanitaria*" relativi al programma "*PN Equità nella Salute 2021-2027*" (PNES), per il sostegno a titolo del fondo europeo di sviluppo regionale e del fondo sociale europeo Plus, in cui sono stati indicati:
  - il Piano degli Interventi, contenenti i sette progetti per un totale di € 11.887.202,19 a gravare su fondi FESR per € 4.679.627,08 e su fondi FSE + per € 7.207.575,11;
  - la nomina, giusta nota prot. n. 254681 del 27/05/2024, del Responsabile dell'attuazione del piano di intervento PNES dell'area summenzionata Dott.ssa L. Calcara e del Referente amministrativo Dott.ssa S. Gugliotta;

Intercalare alla delibera
N. 001294 del 10 SET 2025

- le nomine per ciascuno dei 7 progetti, dei responsabili dei gruppi operativi di progetto e i relativi referenti amministrativi, giusta nota della Direzione Generale prot. 259115 del 29/05/2024 e successive note prot. n. 585041 del 10/12/2024 e prot. n. 53733 del 30/01/2025;

- la deliberazione del Direttore Generale ASP PA n. 546 del 17/10/2024 di presa d'atto della delibera n. 333 del 01 Ottobre 2024, con la quale INMP ha approvato il Piano di interventi di questa Azienda relativo al Programma "*PN Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento Contrastare la povertà sanitaria*"

- la deliberazione del Direttore Generale ASP PA n. 1179 del 25/08/2025 di presa d'atto del Piano Operativo INMP aggiornato e approvato con Decreto del Capo Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del SSN n. 95 del 07/08/2025

RITENUTA utile una collaborazione tra l'ASP e il Comune che, in quanto ente territoriale più vicino ai cittadini, ha tra le sue finalità istituzionali la promozione del benessere della comunità e l'implementazione di politiche sociali volte al contrasto delle situazioni di disagio e povertà;

RITENUTO che detta collaborazione tra l'ASP e il Comune è fondamentale per il successo del programma PNES, in quanto consente di mettere a sistema le risorse e le competenze di entrambi gli enti per raggiungere gli obiettivi prefissati in modo più efficace e capillare sul territorio;

DATO ATTO che, al fine di definire gli ambiti di competenza e le modalità di collaborazione tra l'ASP e il Comune in data 08 luglio 2025 è stato sottoscritto un Protocollo d'Intesa tra le due parti che mira a stabilire gli impegni e le responsabilità di ciascuna parte, garantendo una cooperazione sinergica e funzionale al raggiungimento degli obiettivi che si allega alla presente (**All. 1**);

CONSIDERATO che si ritiene di dover prendere atto del predetto Protocollo d'intesa stipulato tra l'ASP di Palermo e il Comune di Palermo che decorre dalla data di sottoscrizione e fino al 31.12.2029, salvo proroghe concordate tra le parti o risoluzione anticipata ai sensi dell'art. 6, come previsto dall'art. 5 del protocollo d'Intesa;

DATO ATTO che proponendo il presente provvedimento e sottoscrivendolo, si attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo, veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 14 gennaio 1994 n. 20 e s.m.i., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione*".

P R O P O N E

per i motivi di cui in premessa che si intendono di seguito interamente riportati

PRENDERE ATTO del Protocollo d'Intesa stipulato tra l'ASP di Palermo e il Comune di Palermo per la partecipazione e l'attuazione del programma PNES -"PN Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento Contrastare la povertà sanitaria" che si allega alla presente (**All. 1**);

DARE ATTO che gli obiettivi principali della collaborazione tra l'ASP di Palermo e il Comune di Palermo sono di garantire un accesso equo e facilitato ai servizi sanitari per le persone in condizione di povertà o a rischio di esclusione sociale residenti nel Comune di Palermo; promuovere azioni integrate di prevenzione, assistenza e inclusione sociale a favore delle fasce più vulnerabili della popolazione; sviluppare un sistema di coordinamento e di scambio di informazioni tra i servizi sanitari e sociali presenti sul territorio; identificare e rimuovere le barriere che ostacolano l'accesso alle cure e ai servizi sanitari; sensibilizzare la comunità sulle tematiche legate alla povertà sanitaria e promuovere comportamenti virtuosi per il mantenimento della salute;

Interessate alla delibera
N. ..... del .....

DARE ATTO che il Protocollo d'intesa decorre dalla data di sottoscrizione e fino al 31.12.2029, salvo proroghe concordate tra le parti o risoluzione anticipata ai sensi dell'art. 6, come previsto dall'art. 5 del protocollo d'Intesa;

NOTIFICARE copia del presente provvedimento a INMP;

DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo stante l'avvenuta sottoscrizione del Protocollo d'Intesa di cui trattasi.

Il Referente Amministrativo del Piano PNES
Dott.ssa Silvana Gugliotta

Il Responsabile dell'Attuazione del Piano PNES
Dott.ssa Laura Calcara

Sul presente atto viene espresso

parere FAVOREVOLE **dal** **parere** _____ **dal**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Ignazio Del Campo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Antonino Levita

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Antonino Levita
n.q. di sostituto del Direttore Generale
ai sensi dell'art. 3, co. 6, del D. Lgs. 502/92

- vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;
- visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo ~~e dal Direttore Sanitario~~; DELETE
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Antonino Levita
n.q. di sostituto del Direttore Generale
ai sensi dell'art. 3, co. 6, del D. Lgs. 502/92

Il Segretario verbalizzante
Il Funzionario Amministrativo
Rosaria Licata

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

ATTESTAZIONI

DELIBERAZIONE N. 001294 DEL 19 SET 2025

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni
Il Funzionario Amministrativo
Rosaria Nicata

La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il _____ l'Addetto_____

E' stata ritirata dall'Albo il _____ l'Addetto _____

☐ Si attesta che contro la presente delibera non è pervenuto alcun reclamo.

☐ Si attesta che contro la presente delibera è pervenuto reclamo da:

_____

_____

Palermo _____

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni

_____

Annotazioni _____

_____

_____

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 001294

DEL 19 SET 2025

ALL. 1

ASP PALERMO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Città di Palermo

400°+1 Festino di Santa Rosalia 1624 — 2025

PROTOCOLLO D'INTESA

per la partecipazione e l'attuazione del programma PNES "Contrastare la povertà sanitaria"

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, di seguito anche denominata ASP, C.F/P.I. 05841760829, con sede legale in Palermo, Via Giacomo Cusmano n. 24, rappresentata dal Direttore Sanitario, Dott. Antonino Levita, nella qualità di Sostituto del Direttore Generale ai sensi dell'art. 3 c. 6 del D. Lgs n. 502/92 e Legale Rappresentante dell'Ente

E

Il Comune di Palermo, con sede in Piazza Pretoria n. 1, C.F. Codice fiscale/P.I. 80016350821, rappresentata dal Sindaco, Prof. Roberto Lagalla.

Premesso che:

- il Piano Nazionale Equità nella Salute (PNES) individua sette regioni in cui intervenire per garantire un maggiore contrasto alle diseguaglianze nelle opportunità di Salute e di accesso ai servizi del S.S.N. dei cittadini e, precisamente, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna;
- nel contesto socio-economico delle sette regioni alle quali il Programma si rivolge, emergono alcune aree di bisogni sanitari, sostenute da dati di evidenza e condivise con il Partenariato di programma, che necessitano di specifiche politiche di riequilibrio volte a migliorare la capacità dei servizi sanitari e l'accesso agli stessi della popolazione con vulnerabilità socio-economica, con riguardo ad ambiti che, seppure strategici, non sono, attualmente, oggetto di investimento da parte di altri programmi comunitari, nazionali o regionali;
- in tal senso, il Programma individua quattro aree di intervento per le quali è più urgente intervenire ed è necessaria un'iniziativa nazionale:
  1) Contrastare la povertà sanitaria;
  2) Maggiore copertura degli screening oncologici;
  3) Il genere al centro della cura;
  4) Prendersi cura della salute mentale;
- per l'area sub 1) Contrastare la povertà sanitaria, il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e il contrasto delle malattie della Povertà

(INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) e soggetto beneficiario delle operazioni a titolarità e le Aziende Sanitarie delle sette Regioni individuate quali soggetti beneficiari.

I requisiti socio-economici per l'accesso ai servizi sono i seguenti:

Condizioni destinatari	Documentazione comprovante
Basso reddito iscritto al SSN	ISEE inferiorea10.000euro
Basso reddito cittadino non comunitario, non iscritto al SSN	STP Straniero Temporaneamente Presente)
Basso reddito cittadino comunitario non iscritto al SSN	ENI (Europeo Non Iscritto)
Titolare di esenzioni per reddito, tenendo conto anche delle esenzioni previste a livello regionale	Esenzione per reddito
Indigenti tracciati nelle anagrafiche dei Comuni	Dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza
Indigenti non tracciati dalle Anagrafi dei Comuni	Dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS), selezionato e individuato dall'ASP per la co-progettazione degli interventi sul territorio e la funzione di orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio
Persona in vulnerabilità socio economica in contest deprivato	La documentazione relativa alla condizione personale non è richiesta. La documentazione è riferita all'intervento e al contesto in cui è svolto e sarà prodotta dall'ASP

Viste le Deliberazioni dell'ASP di Palermo:

- n. 61 del 04/03/2024, ratificata da INMP, che ha approvato lo schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra l'INMP e le Aziende Sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area "Contrastare la povertà sanitaria", corredata di: domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; Piano di interventi articolato in schede progetto; Criteri di valutazione delle operazioni;
- n. 716 del 04/06/2024 di presa d'atto della Convenzione e dei relativi allegati, sottoscritta tra l'INMP - in qualità di organo intermedio - e l'ASP di Palermo per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle azioni dell'area "Contrastare la povertà sanitaria" relativi al programma PNES 2021-2027", in cui sono stati indicati:
    a) il Piano degli Interventi, contenenti i sette progetti per un totale di € 11.887.202,19, a gravare su fondi FESR per € 4.679.627 e su fondi FSE + per € 7.207.575,11, della durata di 5 anni;

b) la nomina, giusta nota prot. 254681 del 27/05/2024, del Responsabile dell'attuazione del piano di intervento PNES dell'area summenzionata, Dott.ssa L. Calcara, e del Referente amministrativo, Dott.ssa S. Gugliotta;

c) le nomine, per ciascuno dei 7 progetti, dei responsabili dei gruppi operativi di progetto, dei relativi referenti amministrativi (giusta nota della Direzione Generale prot. 259115 del 29/05/2024);

- n. 547 del 17/10/2024 con cui l'ASP di Palermo ha preso atto della Delibera n. 333 del 01.10.2024, con la quale l'INMP ha approvato il Piano di interventi dell'ASP relativo al Programma "PN Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento Contrastare la povertà sanitaria".

Ritenuto che:

- Il Comune di Palermo, in quanto ente territoriale più vicino ai cittadini, ha tra le sue finalità istituzionali la promozione del benessere della comunità e l'implementazione di politiche sociali volte al contrasto delle situazioni di disagio e povertà;
- la collaborazione tra l'ASP e il Comune è fondamentale per il successo del programma PNES, in quanto consente di mettere a sistema le risorse e le competenze di entrambi gli enti per raggiungere gli obiettivi prefissati in modo più efficace e capillare sul territorio;

Considerato che:

- appare necessario, per la realizzazione delle attività previste nel presente Protocollo, definire gli ambiti di competenza e le modalità di collaborazione tra l'ASP e il Comune;
- il presente Protocollo d'Intesa mira a stabilire gli impegni e le responsabilità di ciascuna parte, garantendo una cooperazione sinergica e funzionale al raggiungimento degli obiettivi.

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Oggetto del Protocollo

Il presente Protocollo d'Intesa ha per oggetto la definizione del quadro di collaborazione tra l'ASP di Palermo e il Comune di Palermo per la partecipazione e l'attuazione del programma PNES "Contrastare la povertà sanitaria".

Art. 2 - Obiettivi della Collaborazione

Gli obiettivi principali della collaborazione sono:

- garantire un accesso equo e facilitato ai servizi sanitari per le persone in condizione di povertà o a rischio di esclusione sociale residenti nel Comune di Palermo;
- promuovere azioni integrate di prevenzione, assistenza e inclusione sociale a favore delle fasce più vulnerabili della popolazione;
- sviluppare un sistema di coordinamento e di scambio di informazioni tra i servizi sanitari e sociali presenti sul territorio;
- identificare e rimuovere le barriere che ostacolano l'accesso alle cure e ai servizi sanitari;
- sensibilizzare la comunità sulle tematiche legate alla povertà sanitaria e promuovere comportamenti virtuosi per il mantenimento della salute.

Art. 3 - Impegni dell'ASP di Palermo

L'ASP si impegna a:

- essere soggetto attuatore del progetto PNES "Contrastare la povertà sanitaria";
- garantire la programmazione, il coordinamento e la gestione delle attività sanitarie previste dal progetto;
- mettere a disposizione il personale sanitario e le strutture necessarie per l'erogazione dei servizi sanitari limitatamente al progetto PNES senza interferire con la normale attività ordinaria dell'ASP;
- assicurare la formazione e l'aggiornamento del personale coinvolto.
- monitorare l'andamento del progetto e rendicontare le attività svolte in conformità con le linee guida del PNES
- condividere con il Comune i dati e le informazioni rilevanti per l'attuazione del progetto, nel rispetto della normativa sulla privacy.

Art. 4 - Impegni del Comune di Palermo

Il Comune di Palermo si impegna a:

- collaborare attivamente con l'ASP per la promozione e la diffusione delle iniziative progettuali sul territorio comunale.

- mettere a disposizione le proprie strutture (es. centri sociali, sportelli informativi) e il personale dei servizi sociali per attività di informazione, orientamento e supporto ai beneficiari del progetto,
- favorire l'interconnessione tra i servizi sanitari e i servizi sociali comunali per la presa in carico integrata dei soggetti fragili;
- partecipare alla definizione di percorsi personalizzati di inclusione sociale e sanitaria per i beneficiari;
- supportare l'ASP nella mappatura dei bisogni del territorio e nell'identificazione delle fasce di popolazione maggiormente a rischio di povertà sanitaria;
- promuovere iniziative di sensibilizzazione e informazione rivolte alla cittadinanza sulle finalità del progetto;
- contribuire, nei limiti delle proprie disponibilità e competenze, alla diffusione di buone pratiche e alla replicabilità del modello.

Art. 5 - Durata del Protocollo

Il presente Protocollo d'Intesa decorre dalla data di sottoscrizione e fino al 31.12.2029, salvo proroghe concordate tra le Parti o risoluzione anticipata ai sensi dell'Art. 6.

Art. 6 - Recesso e Risoluzione

Ciascuna delle Parti potrà recedere dal presente Protocollo con un preavviso di almeno 60 giorni, da comunicarsi all'altra parte tramite raccomandata A/R o PEC. Il Protocollo potrà essere risolto di diritto nei casi di grave inadempimento di una delle Parti agli obblighi assunti.

Art. 7 - Oneri Finanziari

Il presente Protocollo d'Intesa non comporta oneri finanziari diretti a carico delle Parti, salvo quanto, eventualmente, nelle relative convenzioni o atti amministrativi tra l'ASP e gli enti finanziatori. Gli impegni assunti da ciascuna parte, nell'ambito del presente Protocollo, rientrano nelle proprie finalità istituzionali e nell'utilizzo delle proprie risorse umane e strumentali.

Art. 8 - Tutela della Privacy

Le Parti si impegnano a trattare i dati personali di cui verranno a conoscenza in esecuzione del presente Protocollo nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 - GDPR e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.).

Art. 9 - Controversie

Eventuali controversie che dovessero insorgere in merito all'interpretazione o all'esecuzione del presente Protocollo saranno risolte in via amichevole tra le Parti.

Art. 10 - Disposizioni Finali

Per quanto non espressamente previsto nel presente Protocollo, si richiamano le disposizioni di legge applicabili e i principi generali dell'ordinamento giuridico. Il presente Protocollo è redatto in duplice originale, di cui uno per ciascuna delle Parti.

Il Direttore Sanitario dell'ASP di Palermo
Dott. Antonino Levita
n.q. di sostituto del Direttore Generale
ai sensi dell'art. 3 c. 6 del D. Lgs 502/92

Il Sindaco del Comune di Palermo
Prof. Roberto Lagalla